****

**Accompagnement –Suivi pendant la période de Test.**

Nom

Prénom

Production

Date d’installation/Contrat CAPE

Rencontre le

|  |  |
| --- | --- |
| Etat générale morale/physique ? |  |
| Satisfaction du PP sur son statut ? |  |
| Satisfaction du PP du point de vue matériel ? * MAD
* Son propre matériel
 |   |
| Relation avec le paysans tuteur ? |  |
| Relations avec la couveuse ? |  |
| Situation financière personnelle ? |  |
| Situation économique du test ? (à voir avec Natura) |  |
| Débouchés ? |  |
| Recherche de foncier ?(dans le cas d’un test sans installation possible) |  |
| Constat compétence technique ? |   |
| Rencontre paysans autres/acteurs ? |  |
| Satisfaction du suivi ?– besoin de plus ? |  |
| Temps de travail/temps perso ? |  |
| Besoin autre supplémentaires ? |  |
| Satisfaction de son activité ? |  |
| Comment voit-on la suite ? |  |

Prochain rendez-vous prévue le :